

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

INSTRUCCIONES SOBRE LA NOTIFICACIÓN DE REGISTRO DE LA ORDEN DE ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

En este formulario, se hace referencia a las Leyes Codificadas de Dakota del Sur (South Dakota Codified Laws, SDCL) específicas, y puede encontrar estas leyes en el sitio web de la Legislatura de Dakota del Sur. Si tiene alguna pregunta legal, se recomienda encarecidamente que se comunique con un abogado. El personal del tribunal no puede brindarle asesoramiento legal ni ayudarlo a completar este formulario. Para obtener respuestas a preguntas específicas relacionadas con los formularios, puede comunicarse con la Línea de Ayuda de Formularios Legales al 1-855-784-0004 o enviar un correo electrónico al personal del Sistema Judicial Unificado (Unified Judicial System, UJS) a ujssrhelp@ujss.state.sd.us.

AVISO IMPORTANTE

Independientemente de que su solicitud de eliminación de antecedentes penales sea concedida o no, el Juez emitirá una orden concediéndola o denegándola y deberá presentar una Notificación de registro ante la Secretaría del tribunal.

Para completar este formulario, deberá hacer lo siguiente:

- Completar el encabezamiento.
- Indicar el día en que el Juez firmó la Orden, el nombre del Juez que firmó la Orden y el Condado en el que se presentó.
- Colocar la firma y la fecha.
- Completar una Declaración jurada de envío por correo UJS-395 en la página 2.
- Enviar por correo una copia de la Notificación de registro UJS-395 y una copia de la Orden sobre la moción de eliminación de antecedentes penales UJS-394 al Fiscal del estado.
- Presentar la Notificación de registro y la Declaración jurada de envío por correo UJS-395 ante la Secretaría del tribunal.

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR

TRIBUNAL DE CIRCUITO

CONDADO DE _____

CIRCUITO JUDICIAL _____

<p>EL ASUNTO DE LA ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE REGISTROS RELACIONADOS CON:</p> <p>_____</p> <p>(Nombre del solicitante para la eliminación de antecedentes penales)</p> <p style="text-align: center;">Demandante</p>	<p>Núm. de caso: _____</p> <p style="text-align: center;">NOTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE ELIMINACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES</p>
--	---

TENGA EN CUENTA que, de conformidad con la SDCL 23A-3-30, la Orden con respecto a la Moción de eliminación de antecedentes penales se inscribió en el asunto mencionado anteriormente el día _____ de _____ de 20____, por el Honorable, y fue debidamente presentado por el Secretario de Tribunales del condado de _____ en Dakota del Sur. Una copia de dicha Orden de eliminación se adjunta al presente y se entrega a la oficina del fiscal.

Con fecha este día _____ de _____ de 20_____.

Firma del Demandante

Nombre del Demandante

Dirección

Ciudad, estado y código postal

Número de teléfono

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

DECLARACIÓN JURADA DE ENVÍO POR CORREO

Yo _____ (nombre legal completo del Demandante), bajo juramento, declaro que el día _____ de _____ de 20 _____, entregué la copia certificada de la Orden de eliminación de antecedentes penales y una copia del Aviso de registro de la Orden de eliminación de antecedentes penales al colocar una copia fiel y correcta del documento en un sobre dirigido a la siguiente persona: _____ en la siguiente dirección postal: _____ en la ciudad de _____, estado de _____, código postal, y deposité el sobre, con franqueo postal, en el Correo de los Estados Unidos en _____ (ciudad y estado desde donde se enviaron).

Con fecha este día _____ de _____ de 20 _____.

Firma del Demandante

Jurado/declarado ante mí este día _____ de _____ de 20 _____.

Nombre del Demandante

Escribano/Secretario adjunto/Secretario del tribunal

Dirección

La comisión expira el: _____

Ciudad, estado y código postal

Número de teléfono